

Felvételi kérelem az általános iskola alsó tagozatára

Ezúton kérelmezem/kérelmezzük gyermekem/gyermekeim felvételét a kecskeméti Mercedes-Benz Iskola alsó tagozatára.

OM azonosító szám: (az iskola tölti ki)

1. oszt

2. oszt

3. oszt

4. oszt

Iskola kezdés dátuma:

A tanuló személyes adatai:

Vezetéknév, keresztnév (A megszólítási nevet kérnénk aláhúzni):

.....

Születés idő: Születési hely és ország:

Állampolgárság:

Anyanyelv:

Otthon beszélt nyelv:

Nem: Vallás:

TAJ-szám: --

Adóazonosító jel:

Eddig látogatott iskolák:

ettől-eddig:

Iskola neve, hely:

.....
.....
.....

Eddig tanult idegen nyelvek:

Nyelv

Melyik osztálytól?

.....
.....
.....

.....
.....
.....

Volt-e osztályismétlés valamelyik évfolyamon?

Iskolaváltás oka:

Milyen szinten beszél a gyermek németül?

- nem beszél a nyelvet alapszint középszint anyanyelvi szint

Németországi tartózkodás?

- igen (Mennyi ideig?) nem

Kívánt nyelvoktatás:

- Magyar mint anyanyelv és német mint idegennyelv
 Német mint anyanyelv és magyar mint idegennyelv

Különleges oktatási igény: igen (kérjük a szakértői vélemény csatolását) nem

Jellemzés:

.....

Melyik óvodába járt?

Hány évet járt óvodába?

Beiratkozott-e valamelyik sportklubba, művészeti vagy zeneoktatási intézménybe?

.....

Testvér gyerekek:

Testvér gyerekek neve, akik a Mercedes-Benz Iskola tanulói:

Név: Osztály:

Név: Osztály:

Név: Osztály:

Gondviselő személyes adatai:

Gondviselői jog:

közös szülők külön élnek szülők elváltak, felügyeleti jog: anyánál apánál közös

Anya neve:

Anya leánykori neve:

Lakcíme:

Telefonszáma: e-mail-címe:

Munkahely neve:

Apa neve:

Lakcíme:

Telefonszáma: e-mail-címe:

Munkahely neve:

Egyéb fontos közlendő:

Fennálló betegség, allergia, stb.:

.....
.....

Fennálló ételallergia:

.....

Oltási kötelezettség:

Hozzájárulok, hogy a gyermekem a magyarországi előírásoknak megfelelően az iskolaorvos által kapja meg a védőoltásokat.

Nem járulok hozzá, és személyesen gondoskodom róla, hogy a gyermekem a kötelező védőoltásokat megkapja.

A kötelező védőoltásokról szóló tájékoztatást az iskolánk honlapján találja. Ebben az esetben szükségünk van az oltási kiskönyv másolatára, melyet továbbítunk az iskolaorvos felé.

Nyilatkozat orvosi ellátáshoz baleset esetén

Ezúton felhatalmazzuk / felhatalmazom a nevünkben / nevemben az iskolát, hogy ha a gyermekünket / gyermekemet az iskolában baleset éri és a körülmények azt indokolják, akkor kórházba szállítsák és minden szükséges orvosi ellátást megkapjon.

Ez a felhatalmazás csak abban az esetben lép érvénybe, ha a gyermekünk / gyermekem balesetet szenved vagy egy gyors lefolyású betegség áll fenn és nem vagyunk / vagyok elérhető.

Nyilatkozat médiában való szereplésről

Hozzájárulunk, hogy a gyermekünkről az iskolában készült fotókat a Mercedes-Benz-Iskola honlapján megjelenítse, illetve újságcikkekhez felhasználja.

igen

nem

A beiratkozáshoz feltétlen hozza magával:

- a mellékelt jelentkezési lapot kitöltve, mindkét szülő által aláírva,
- a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát,
- a lakcímkártya másolatát,
- a gyermek TAJ-kártyájának a másolatát,
- a gyermek adókártyájának a másolatát,
- egyéb dokumentumokat (orvosi szakvélemény, igazolás, stb.),
- az oltási kiskönyv másolatát

Aláírással igazolom a fenti adatok hitelességét. Amennyiben e-mail-címet adtak meg, az iskola további tájékoztató anyagokat fog küldeni.

.....
Hely, dátum

.....
apa/gondviselő aláírása

.....
anya/gondviselő aláírása

MINDKÉT SZÜLŐ ALÁÍRÁSA SZÜKSÉGES!